Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.01.2025 09:26:36
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт педиатрии
(название кафедры)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«19» 06 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Производственная практика
Б2.Б.04.(П) Клиническая практика (Помощник врача стационара)
(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность) **31.05.02 Педиатрия**

Форма обучения **очная**

(очная, очно-заочная)

Трудоемкость практики 5 зе / 3 2/6

(зачетных единиц/ неделях)

Форма проведения практики Непрерывная,

(непрерывная/ дискретная)

Способ проведения практики Стационарная, выездная

(стационарная/выездная)

Кафедра/институт Институт педиатрии

При разработке рабочей программы производственной/учебной практики в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)
31.05.02 Педиатрии

утвержденный Министерством образования и науки РФ «17» августа 2015 г. № 853

2) Учебный план по специальности 31.05.02 Педиатрии

утвержденный ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «15» 05 2020 г., Протокол № 4

3) Примерная программа производственной/учебной практики
отсутствует

Рабочая программа производственной практики одобрена на заседании института педиатрии

от «26» 05 2020 г. Протокол № 10

Директор института педиатрии Шуматова Т.А.

Рабочая программа производственной/учебной практики одобрена УМС по специальности 31.05.02 Педиатрия
от «16» 06 2020 г. Протокол № 4

Председатель УМС Цветкова М.М.

Разработчики:

Профессор Института педиатрии		Шуматова Т.А.
должность	подпись	Ф.И.О.
Профессор Института педиатрии		Ни А.Н.
должность	подпись	Ф.И.О.
Доцент Института педиатрии		Катенкова Э.Ю.
должность	подпись	Ф.И.О.
Доцент Института педиатрии		Григорян Л.А.
должность	подпись	Ф.И.О.
Доцент Института педиатрии		Приходченко Н.Г.
должность	подпись	Ф.И.О.
Доцент Института педиатрии		Быкова О.Г.
должность	подпись	Ф.И.О.
Ассистент Института педиатрии		Зернова Е.С.
должность	подпись	Ф.И.О.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи производственной практики клинической практики (Помощник врача стационара)

Цель освоения дисциплины заключается в практическом применении знаний, умении и навыков в условиях многопрофильного стационаров в рамках перечня практических манипуляций. Конечной целью является практическое формирование профессиональных компетенций врача-педиатра, включая первую врачебную помощь.

Воспитательная цель:

Формирование высоконравственных и профессионально необходимых личностных качеств, принципов деонтологической тактики и самостоятельных действий в соответствии с этическими и деонтологическими нормами профессионального поведения, а также на основе управляемых форм собственной практической деятельности.

Задачи производственной практики Клинической практики (Помощник врача стационара):

- ознакомить студентов с принципами работы многопрофильного стационара;
- закрепить знания об основных этапах работы врача многопрофильного стационара, обязанностях и ответственности в работе с больными с заболеваниями различных органов и систем;
- закрепить умения и навыки выделять ведущие клинические симптомы, синдромы при заболеваниях различных органов и систем у детей и подростков;
- обучить студентов интерпретации важнейших методов лабораторной и инструментальной диагностики при заболеваниях различных органов и систем у детей и подростков;
- закрепить знания студентов принципам лечения пациентов многопрофильного стационара, принципам неотложной врачебной помощи;

- обучить студентов принципам организации рационального питания детей и подростков в условиях стационара, естественного, искусственного и смешанного вскармливания детей раннего возраста;
- обучить студентов оформлению медицинской документации: медицинской карты стационарного больного - истории болезни, листа расчета питания и т.д.);
- совершенствовать навыки учебно-исследовательской работы и санитарно-просветительной деятельности;
- сформировать у студентов навыки общения с детьми и их родителями с учетом норм этики и деонтологии;
- сформировать способности по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль над соблюдением и обеспечением экологической безопасности;
- сформировать у студентов навыки общения с коллективом.

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ОПОП университета

2.2.1. Учебная дисциплина (модуль) Производственная практика Клиническая практика (Помощник врача стационара) осваивается в 8 семестре, относится к циклу С.4. Федерального образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 ПЕДИАТРИЯ. Производственная практика входит в Блок 2.

В состав дисциплины Производственной практики Клиническая практика (Помощник врача стационара) входят учебные модули:

1. **ПЕДИАТРИЯ** (работа в качестве помощника врача в стационаре педиатрического профиля)
2. **ХИРУРГИЯ** (работа в качестве помощника врача в стационаре хирургического профиля)

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины Производственная практика Клиническая практика (Помощник врача стационара)

необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

В цикле гуманитарных дисциплин:

Медицинская биология и общая генетика. Психология. Биоэтика. Философия.

Знать: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; влияние среды обитания на здоровье человека, представление о медицинских системах и медицинских школах; учение о здоровом образе жизни, взаимоотношения «врач-пациент»; въедающихся деятелей медицины и фармации, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; обязанности, права, место врача в обществе; основные этические документы международных организаций, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском и иностранном языках; основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики взрослого человека, психологию личности и малых групп.

Уметь: грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, при-менять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; анализировать экономические проблемы и общественные процессы, быть активным субъектом экономической деятельности.

Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; иностранным языком в объеме, необходимом для возможности коммуникации и получения информации из зарубежных источников.

В цикле математических, естественнонаучных, медико-биологических дисциплин:

Биологическая химия. Физика. Анатомия человека. Гистология, цитология, эмбриология. Нормальная физиология. Микробиология, вирусология, иммунология. Патологическая анатомия. Патологическая физиология. Фармакология.

Знать: основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм; физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; строение и химические свойства основных классов биологически важных органических соединений; основные метаболические пути превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ; роль биогенных элементов и их соединений в живых организмах, применение их соединений в медицинской практике; классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты; общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных

средств; законы генетики ее значение для медицины, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мульти факториальных заболеваний человека; классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем; структуру и функции иммунной системы человека, ее возрастные особенности, клеточно-молекулярные механизмы развития и функционирования иммунной системы, основные этапы, типы, генетический контроль иммунного ответа, методы иммунодиагностики; методы оценки иммунного статуса, показания и принципы его оценки, иммунопатогенез, методы диагностики основных заболеваний иммунной системы человека, виды и показания к применению иммунотропной терапии; теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации

в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здраво-охранении.

Уметь: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики; применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты; оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения; давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем; определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей; отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий; трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови; анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; охарактеризовать и оценить уровни организации иммунной системы человека, оценить медиаторную роль цитокинов; обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного, интерпретировать результаты оценки иммунного статуса по тестам 1 -го уровня.

Владеть: понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов; медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней; основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с иммунными нарушениями; навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

В цикле профессиональных дисциплин:

Общественное здоровье и здравоохранение. Пропедевтика внутренних болезней. Клиническая фармакология. Психология. Факультетская терапия, профессиональные болезни. Факультетская хирургия, урология. Общая хирургия, лучевая диагностика. Акушерство и гинекология.

Знать: основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования

больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; клинические проявления основных хирургических синдромов; виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный), способы и методы профилактики послеоперационных легочных осложнений, особенности ведения больных, находящихся в коматозном состоянии, интенсивную терапию пациентам, перенесшим критическое состояние; организацию акушерской и гинекологической помощи населению, диагностику гинекологических заболеваний, диагностику беременности, методы ведения беременности и принятия родов.

Уметь: участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и сани-тарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры; определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно¬сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения

лекарственных препаратов; поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; провести физиологическую беременность; оказывать помощь при родовспоможении; перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры; проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти; заполнять историю болезни, выписать рецепт.

Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. 3. Требования к результатам освоения производственной практики Клиническая практика (Помощник врача стационара):

2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые

лежат в основе преподавания данной дисциплины[1]:

1. Медицинская
2. Организационно-управленческая
3. Научно-исследовательская.

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОИК) и профессиональных (ПК) компетенций[2]:

п/№	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате прохождения производственной практики обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОК-4	Способность действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	Методики осмотра пациентов, основные и атипичные нозологические формы заболеваний, оказание врачебной помощи	Оценить клиническую картину заболевания для оказания неотложной помощи	Методиками оценки оказания помощи	компьютерное тестирование, заполнение дневников по практике, собеседование по итогам практики
	ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	основные принципы этики и деонтологии; основные принципы управления и организации медицинской	реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельнос	методами, основанными на этике и деонтологии, при общении с коллегами, медицинским персоналом, взрослым	компьютерное тестирование, заполнение дневников по практике,

[1] *Виды профессиональной деятельности (профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая, научно-исследовательская) должны соответствовать цели и задачам дисциплины, а также выбранным компетенциям.*

[2]

			помощи населению; организацию работы медицинского персонала в медицинских организациях	ти в общении с коллегами, медицинским персоналом, взрослым населением и родственниками; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды	населением и родственниками.	собеседование по итогам практики
	ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию	правильно организовать собственную деятельность	Правилами ведения документации для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций	компьютерное тестирование, заполнение дневников по практике, собеседование по итогам практики
	ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и	клинические проявления основных педиатрических и	подобрать индивидуальный вид оказания помощи	алгоритм выбора медикаментозной и немедикамен	компьютерное тестирование, заполнен

		иных веществ, и их комбинации при решении профессиональных задач	хирургических синдромов; особенности медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий	для лечения пациента в соответствии с ситуацией; разработать план педиатрических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь	тозной терапии.	ие дневников по практике, собеседование по итогам практики

				введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.		
	ПК 5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и других видов исследований в целях распознавания состояния и устранения факта наличия или отсутствия заболевания	Методики сбора и оценки состояния здоровья детей, особенности диагностики и клинические особенности заболеваний, методики сбора и оценки анамнеза жизни, заболевания, методики оценки инструментальных, лабораторных методов обследования,	Устанавливать контакт с ребенком и его родителями, интерпретировать данные жалоб, данные анамнезов и методик обследования	Сбор анамнеза ребенка, оценка состояния и самочувствия, обосновать госпитализацию ребенка	компьютерное тестирование, заполнение дневников по практике, собеседование по итогам практики
	ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	Клиническую картину основных нозологических форм, международную статистическую классификацию болезней	Определять основные нозологические формы заболевания, ставить диагнозы согласно клиническим рекомендациям и	Проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями согласно действующей МКБ и состоянием пациента	компьютерное тестирование, заполнение дневников по практике, собеседование по итогам

		статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем- X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной ассамблеей Здравоохранения, г. Женева,1989 г.		МКБ		практики
	ПК -8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Основные нозологические формы заболеваний хирургического и педиатрического профиля, показания к направлению на лабораторные и инструментальные методики обследования, показания к направлению к смежным специалистов	Обосновывать необходимый объем назначенного лабораторного и инструментального исследования, обосновывать направление детей на консультации к смежным специалистам и на госпитализацию	Правилами ведения пациентов с различными нозологическими формами согласна клиническим рекомендациям	компьютерное тестирование, заполнение дневников по практике, собеседование по итогам практики
	ПК 17	Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основные принципы организации медицинской помощи детям в медицинской организации и структурных подразделениях	Вести медицинскую документацию медицинского учреждения, соблюдать основные требования информационной	Правилами ведения медицинской документации	компьютерное тестирование, заполнение дневников по практике, собеседование по итогам практики

				безопасности		
	ПК-21	способностью к участию к проведению научных исследований	Методики статистического анализа в медицинской организации	Анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры	Проводить статистический анализ, принимать участие в научно-исследовательских работах	компьютерное тестирование, заполнение дневников по практике, собеседование по итогам практики, выполнение УИРС

Компетенции – обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения общей образовательной программы (ОПП).

Все компетенции делятся на общекультурные компетенции (ОК) и профессиональные компетенции (ПК), которые распределенные по видам деятельности выпускника.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид работы		Всего часов / зачетных единиц	Семестр VIII	
			Модуль Педиатрия	Модуль Хирургия
Производственная практика (всего)		**180**	**144**	**36**
Самостоятельная работа студента в стационаре в качестве помощника врача (очно) *Способы проведения практики-стационарная; выездная*		**120**	96	24
Самостоятельная работа студента (заочно)		**60**	48	12
Общая трудоемкость:	**часы**	**180**	144	36
	дни	**20**	16	4
	зачетные единицы	**5**	4	1

3.2.1. Разделы Производственной практики Клиническая практика (Помощник врача стационара) и компетенции, которые должны быть

освоены при их изучении:

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1	ОК -4 ОПК- 4 ОПК- 6 ОПК- 8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-17 ПК -21	***Производственная практика Клиническая практика (Помощник врача стационара): стационар педиатрического профиля***	**Обследовать больного при поступлении в педиатрическое отделение:** – сбор анамнеза – внешний осмотр больного – пальпация грудной клетки – лимфоузлов – перкуссия лёгких – аускультация лёгких – осмотр и пальпация области сердца и сосудов – определение границ сердца – аускультация сердца – исследование пульса – осмотр и пальпация живота – перкуссия и пальпация печени, желчного пузыря и селезёнки – пальпация почек **Уметь курировать больных и работать с медицинской документацией:** – заполнение истории болезни – постановка индивидуального диагноза и его обоснование согласно классификации – назначение лечения больным с различными заболеваниями внутренних органов и динамическое наблюдение за его эффективностью – оформление выписной документации (эпикриза) – выписка рецептов, рекомендаций больному **Освоить диагностические методы:** – запись ЭКГ – расшифровка ЭКГ **Интерпретировать данные инструментальных обследований:** – внешнего дыхания – эхокардиографии (присутствие, оценка описания) – рН-метрии – ЭКГ, ФГДС, ФКС, ФБС, УЗИ органов брюшной полости **Интерпретировать лабораторные исследования:** – общий анализ мочи

			– клинический анализ крови – проба Зимницкого, Реберга – анализ крови на липиды и липидный спектр – анализ крови на билирубин – анализ крови на иммунологические пробы – пробы на активность воспалительного процесса – мочевина, креатинин крови – анализ мочи на желчные пигменты, диастазу, уробилин – ферменты крови – гемостазиограмма – тромболастограмма (знакомство) – электролиты крови – pH, щелочной резерв крови, кетоновые тела – копроцитограмма, бактериологическое исследование кала – анализ мокроты (клинический, цитологический, бактериологический) **Оценить рентгенологические данные и данные компьютерной томографии больных с заболеваниями:** – лёгких – сердца – органов брюшной полости – опорно-двигательного аппарата **Оказывать помощь при неотложных состояниях:** – анафилактический шок – бронхиальная астма и астматический статус - спонтанный пневмоторакс – инфекционно-токсический шок – печёночная кома – желудочно-кишечные кровотечения – гипертермический синдром – кризы при врожденных пороках сердца – клинической смерти – острых аллергических реакциях Проводить санитарно-просветительные беседы с пациентами и их родственниками. Выполнение УИРС (сбор и анализ материала, под

			руководством преподавателя подготовить тезисы и доклады на студенческую конференцию).
2	ОК -4 ОПК- 4 ОПК- 6 ОПК- 8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-17 ПК -21	***Производственная практика Клиническая практика (Помощник врача стационара):*** ***Стационар хирургического профиля***	**Обследовать больного при поступлении в хирургический стационар:** – сбор анамнеза – внешний осмотр больного – пальпация грудной клетки – лимфоузлов – перкуссия лёгких – аускультация лёгких – осмотр и пальпация области сердца и сосудов – определение границ сердца – аускультация сердца – исследование пульса – осмотр и пальпация живота – перкуссия и пальпация печени, желчного пузыря и селезёнки – пальпация почек **Уметь курировать больных и работать с медицинской документацией:** – заполнение истории болезни – постановка индивидуального диагноза и его обоснование согласно классификации – назначение лечения больным с различными заболеваниями внутренних органов и динамическое наблюдение за его эффективностью – оформление выписной документации (эпикриза) – выписка рецептов, рекомендаций больному **Выполнять следующие манипуляции:** - определять группу крови и резус фактор пациента - выполнять подкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции и внутривенные инфузии - выполнить промывание желудка - выполнить очистительные клизмы -выполнить катетеризацию мочевого пузыря - накладывать все виды повязок - накладывать и снимать швы - давать оценку раневой поверхности и ране - проводить обработку пролежня; <u>(в операционной)</u> - ассистировать при плановых и экстренных хирургических вмешательствах в качестве 1-го или 2-го ассистента, - принимать участие в проведении наркоза Под контролем врача могут выполнять хирургические операции: - венесекция,

			- плевральная и абдоминальная пункции, - первичная хирургическая обработка раны, - вскрытие поверхностных гнойников. Интерпретировать данные лабораторных исследований. Интерпретировать данные инструментальных исследований. Проводить санитарно-просветительные беседы с пациентами и их законными представителями. Выполнение УИРС (сбор и анализ материала, под руководством преподавателя подготовить тезисы и доклады на студенческую конференцию).

3.2.2. Разделы Производственной практики Клиническая практика (Помощник врача стационара), виды учебной деятельности и формы контроля:

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ПЗ	СРС (заочно)	практика всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	VIII	***Производственная практика Клиническая практика (Помощник врача стационара):*** ***Стационар педиатрического профиля***	–	–	48	**144**	Компьютерное тестирование; ведение дневника практики;
2	VIII	***Производственная практика Клиническая практика (Помощник врача стационара):*** ***Стационар хирургического профиля***	–	–	12	**36**	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
Лекционный курс не предусмотрен		

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
Практических занятий нет		

3.2.5. Виды СРС[3]

Самостоятельная работа студента в стационаре педиатрического профиля в качестве помощника врача (очно)

Модуль «ПЕДИАТРИЯ»

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4
№ семестра: VIII			
1.	***Производственная практика Клиническая практика (Помощник врача стационара):*** ***стационар педиатрического профиля***	Присутствие и участие в утренней конференции	6
2.		Курация и клиническое обследование больного	30
3.		Написание истории болезни	19
4.		Обоснование диагноза	6
5.		Назначение обследования и лечения больным педиатрических отделений	6
6.		Знакомство с практическими методами работы врача-педиатра в условиях стационара	4

[3] *Виды самостоятельной работы:написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.*

7.		Интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов обследования	4
8.		Знакомство с работой вспомогательных отделений	4
9.		Санитарно-просветительная работа	3
10		Выполнение УИРС	6
11		Заполнение дневника производственной практики	6
12		Зачёт, итоговое тестирование	2
	Итого часов		**96**

Модуль «ХИРУРГИЯ»

№ п/п	**Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)**	**Виды СРС**	**Всего часов**
1	2	3	4
	№ семестра: VIII		
1.	***Производственная практика Клиническая практика (Помощник врача стационара): стационара хирургического профиля***	Курация и клиническое обследование больного, постановка диагноза	2
2.		Заполнение историй болезни.	1
3.		Определение группы крови и резус фактора.	1
4.		Выполнение подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций.	1
5.		Выполнение внутривенных инфузий.	1
6.		Выполнение промывания желудка.	1
7.		Выполнение очистительных клизм.	1
8.		Выполнение катетеризацию мочевого пузыря.	1
9.		***Накладывать все виды повязок***	1
10		Накладывать и снимать швы	1

11		Давать оценку раневой поверхности и ране	1
12		Проводить обработку пролежня	1
13		Выполнять работу в гнойной перевязочной.	1
14		Ассистировать при плановых и экстренных хирургических вмешательствах в качестве 1-го или 2-го ассистента	1
15		Принимать участие в проведении наркоза	1
16		Под контролем врача выполнять венесекция	1
17		Под контролем врача проводить плевральную и абдоминальную пункцию	1
18		Под контролем врача проводить первичную хирургическую обработку ран	1
19		Под контролем врача проводить вскрытие поверхности гнойников	1
20		Проводить санитарно-просветительные беседы с пациентами и их законными представителями	1
21		Проводить оценку лабораторных и инструментальных методик обследования пациентов	1
22		Выполнение УИРС	2
23		Зачёт	
	Итого часов		**24**

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, УИРС.

С целью углубления знаний и приобретения дополнительных практических навыков во время производственной практики студент выполняет учебно-исследовательскую работу (УИР). Выбор тем УИР предопределен спецификой отделения ЛПУ, проблемами ухода за больными и оказанием квалифицированной медицинской помощи, принципами научной

организации труда медперсонала, приемлемыми для данного отделения.

Рекомендуются следующие формы УИРС:

1. Составление рефератов по материалам новейшей медицинской литературы.
2. Составление текста научно-популярных лекций и бесед для населения по предупреждению заболеваний внутренних органов и пропаганде здорового образа жизни.
3. Выпуск санитарных бюллетеней.
4. Оформление стендов, альбомов и других наглядных пособий, видеозаписей лечебных и диагностических процедур и т.д.
5. Создание учебных видеофильмов и электронных учебных атласов.

Темы УИРС модуль «ПЕДИАТРИЯ»:

1. Анализ заболеваемости детей 1-го года жизни.
2. Анализ заболеваемости детей на 1-ом году жизни детей, находящихся на естественном вскармливании.
3. Анализ заболеваемости детей на 1-ом году жизни детей находящимся на искусственном вскармливании.
4. Анализ заболеваемости детей раннего возраста в отделении нефрологии.
5. Особенности физического и нервно-психического развития детей 1-го года жизни в зависимости от характера вскармливания.
6. Анализ показателей физического развития и заболеваемости недоношенных детей.
7. Анализ заболеваемости подростков.
8. Анализ заболеваемости детей на примере отделений соматического стационара.

Темы УИРС модуль «ХИРУРГИЯ»:

1. Гемангиомы у детей.
2. Особенности питания новорожденных после операций на желудочно-кишечном тракте (ЖКТ).
3. Особенности ведения недоношенных детей после операций на ЖКТ.

4. Особенности ухода за стомами у новорожденных с пороками ЖКТ.
5. Лечение запоров.
6. Профилактика запоров.
7. Боковые кисты шеи.
8. Срединные кисты шеи.
9. Острый гематогенный остеомиелит.
10. Острая гнойная деструктивная пневмония, особенности вечения больных с плевральными осложнениями.
11. Показания к гастростомии при химических ожогах пищевода.
12. Тактика при объемных процессах в средостении у детей.
13. Аппендикулярный инфильтрат. Современные представления, виды лечения, диагностики и хирургической тактики.
14. Современные методы диагностики в абдоминальной хирургии.
15. Современные подходы к хирургическому лечению острой обтурационной кишечной непроходимости.
16. Современные рентгенологические методы диагностики в хирургии.
17. Видеоэдоскопическая хирургия. Преимущества и недостатки по сравнению с традиционной хирургией.
18. Эффективность комплексной предоперационной подготовки при объемных хирургических операциях.
19. Профилактика внутрибольничной инфекции в хирургии.

3.3.3. Контрольные вопросы итогового компьютерного тестирования и вопросов к зачету (приложение 1,2).

3.4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины Производственная практика Клиническая практика (Помощник врача стационара).

Отчетным документом производственной практики студента является дневник, в котором должна быть отражена вся проделанная работа. На первой странице должна быть отмечена дата начала и окончания производственной практики, медицинское учреждение, где проходит

практика, здесь же нужно указывать ответственно за практику от медицинского учреждения и руководителя производственной практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, а также ставится печать медицинского учреждения.

Студент ведет дневник, в котором ежедневно отражает всю работу, проделанную им, описывает подробно наиболее важные клинические наблюдения, операции, результат лечения, дает анализ работы отделений. Дневник обязательно должен дать ясное представление о степени самостоятельности студента при выполнении той или иной работы (**видел, участвовал, делал самостоятельно**).

В дневнике должны найти отражение следующие моменты:

1. Краткое описание больных (в виде эпикриза), которых студент вел с обоснованием диагноза, наиболее важными данными (результаты дополнительных исследований, показания к операции и характером оперативного вмешательства и т.д.).
2. Методика выполнения всех манипуляций, которые студенты сами выполняли или присутствовали при их выполнении, с указанием диагноза, показаний к той или иной манипуляции (плевральная пункция, катетеризация мочевого пузыря и т.д.)
3. Отразить проделанную работу во время ежедневной работы в отделении с описанием истории болезни больных, принятых по экстренной помощи.

Правильность выполненной студентами работы и записей в дневнике ежедневно подтверждается подписью заведующего отделением или ответственным за производственную практику.

В конце дневника составляется цифровой отчет, в который вносятся практические навыки, записанные в дневниках и отражающие характер проделанной работы. Дневник студентов заверяется заведующим отделением

и руководителем практики, которые дают характеристику студенту. При сдаче зачёта студент, прошедший практику, должен представить экзаменатору дневник производственной практики с характеристикой и оценкой базовым руководителем уровня подготовки, дисциплинированности и интереса к врачебной деятельности. Характеристика заверяется подписью базового руководителя и печатью лечебного учреждения.

Промежуточный контроль по итогам освоения дисциплины

Руководители практики от ТГМУ, курирующие прохождение практики в соответствующей клинике, проверяют дневники и УИР, проводят предварительное собеседование и определяют степень готовности каждого студента к сдаче зачета. Учитывается характеристика непосредственных руководителей практики.

Зачет проводится как оценка способности (умения) студента выполнять профессиональные действия, вынесенные в программу практики (согласно перечню), а также оценивается способность студента решать типовые профессиональные задачи (соответственно курсу и циклу практики). По окончанию практики руководитель практики от ТГМУ проводит для студентов зачет по вопросам и результатам компьютерного тестирования.

Оценка практики проводится с учетом характеристик непосредственных руководителей, качества оформления дневника. Оценка вносится в зачетную книжку студента.

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств по дисциплине Производственная практика Клиническая практика (Помощник врача стационара):

№ п/п	№ семестра	Виды контроля[4]	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7

1	**VIII**	**ТК**	***Производственная практика Клиническая практика (Помощник врача стационара): стационар педиатрического профиля***	**ТЗ**	**ТЗ-80**	**5**
2	**VIII**	**ТК**	***Производственная практика Клиническая практика (Помощник врача стационара): стационар хирургического профиля***	**ТЗ**	**ТЗ-20**	**5**

[4]**ТЗ -** тестовые задания.

3.4.2. Примеры оценочных средств[5]:

для рубежного контроля (РК)	**Частота осмотра врачом-хирургом ребенка, перенесшего деструктивную пневмонию, составляет два раза в (мес.):** 1)*12 1 6 3
	При внебольничной пневмонии этиотропная терапия включает назначение: 2)Муколитиков противовирусных препаратов противогрибковых препаратов *антибиотиков
	При внутрибрюшинном разрыве мочевого пузыря наблюдается: 3)*задержка мочеиспускания олигурия болезненное мочеиспускание малыми порциями мочевые затѐки в промежность

[5] *Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра*

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература[6]

п/	Наименование	Автор (ы)	Год,	Кол-во экземпляров

[5] *Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра*

[6] *Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 10 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям) всех циклов*

№			место издания	в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Педиатрия. Учебник для медицинских ВУЗов 4-е изд. – СПб.: Спец. Лит.	Под ред. Н.П. Шабалова	М.: ГЭОТАР-Медиа., 2016	48	1
2.	Детские болезни [: учебник / под ред. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	Под ред. Р. Р. Кильдияровой	М.: ГЭОТАР-Медиа., 2016	29	1
3.	Педиатрия . Национальное руководство. Краткое издание/ М. : ГЭОТАР-Медиа,	Под ред. акад. РАН А.А. Баранова	М.: ГЭОТАР-Медиа., 2015	10	1
4.	Хирургические болезни: учебник	*Н.В. Мерзликин, Н.А. Бражникова*	М.: ГЭОТАР-Медиа., 2015	225	1
5.	Хирургические болезни: учебник. В 2 т. с CD-диском	*Под ред. В.С Савельева, А.И. Кириенко*	М.: ГЭОТАР-Медиа., 2009	238	2

3.5.2. Дополнительная литература[7]

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра/- М.: ГЭОТАР-Медиа,	Кильдиярова Р.Р.	2012, (ЭБС)	503 т.д.	-

[7] *Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в ГБОУ ВПО ВГМУ Минздравсоцразвития России машинописные работы кафедры, и содержит не более 3х изданных за последние 5-10 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов*

	(электронный ресурс)				
2.	Электрокардиография.	В. В. Мурашко, А.В. Струтынский	М.: МЕД пресс-информ, 2009	368	6
3.	Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие	Под ред. А.Ф. Черноусова	М: ГЭОТАР-Медиа, 2012	226	2
4.	Хирургические болезни: учебно-метод. пособие	А. И. Кириенко, А.М. Шулутко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	235	1
5.	Угрожающие состояния в педиатрии. Монография. Библиотека непрерывного образования врача.	Цыбулькин Э.К.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	1	-

3.5.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы, рекомендуемые студентам для подготовки к Производственной практике Клинической практике (Помощник врача стационара):

Базы данных, информированные справочные и поисковые системы	
1.ЭБС «Консультант студента» 2.ЭБС «Университетская библиотека onlane» 3.Тихоокеанский медицинский журнал 4.Реферативная БД Медицина ВИНИТИ 5.Медицинская литература 6.Единое окно доступа к образовательным ресурсам 7.Методические пособия кафедры 8.Электронные катологи	http://studmedlib.ru http://www.biblioclab.ru http://lib.vgmu.ru/journal/?name=pmj http://www2.viniti.ru/ http://www.medbook.net.ru/ http://window.edu.ru/ http://www.patophis-vgmu.narod.ru/ http://vgmu.ru/catalog/

библиотеки ВГМУ 9. БД компании EBSCO Publishing (Medline, Medline with Full Text, Health Source Nursing/Academic Edition, Health Source Consummer Edition,Green FILE)	http://web.ebscohost.com/

3.6. Материально-техническое обеспечение Производственной практики Клинической практики (Помощник врача стационара).

Отделения городских больниц (педиатрического и хирургического профиля) с имеющимся в них оснащением. Программой предусмотрена стационарная, выездная практика.

Лаборатории, кабинеты функциональной диагностики, рентгенодиагностики, оснащенные современным диагностическим медицинским оборудованием, включая ЭКГ, ЭхоКГ, системы суточного мониторирования АД, аппаратуру рентгеновской диагностики, компьютерной томографии, системы эндоскопической диагностики, автоматические гемоанализаторы и др.

Для заключительного тестирования используется специализированный компьютерный класс.

3.7. Образовательные технологии:

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют не менее 10% интерактивных часов от объема СРС. К интерактивным образовательным технологиям относится onlain-тестирование по Производственной практике Клиническая практика (Помощник врача стационара).

3.8. Разделы производственной практики Клинической практики (Помощник врача стационара) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами:

п/	Наименование последующих	Разделы (модули) данной дисциплины, необходимые для изучения последующих

№	дисциплин	дисциплин		
		1	2	3
1	Госпитальная педиатрия	+		
2	Инфекционные болезни у детей	+	+	+
3	Поликлиническая и неотложная педиатрия	+	+	+
4	Педиатрия	+		
5	Акушерство и гинекология			+
6	Онкология, лучевая терапия	+	+	+
7	Травматология, ортопедия		+	
9	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия	+	+	+
10	Госпитальная хирургия		+	+

4. Методические рекомендации по организации производственной практики Клинической практики (Помощник врача стационара):

Производственная практика (ПП) студентов медицинских ВУЗов в лечебно-профилактических учреждениях является важным звеном теоретической и практической подготовки врача. Кроме того, производственная практика повышает интерес студента к врачебной деятельности и способствует выбору им будущей лечебной специальности.

Практика проводятся в сторонних организациях – медицинских и научных организациях, обладающих необходимым кадровым и научно-техническим потенциалом, основная деятельность которых предопределяет наличие объектов и видов профессиональной деятельности выпускников по данному направлению подготовки (специальности), или на кафедрах и в клиниках вуза.

Порядок прохождения и требования к организации практики определяются Федеральными государственными образовательными стандартами (ФГОС) и программой практики. Организация производственной практики направлена на обеспечение непрерывности и

последовательности овладения студентами профессиональной деятельностью в соответствии с требованиями к уровню подготовки выпускника.

После окончания 4 курса студенты проходят практику, во время которой работают в качестве помощника врача в педиатрическом, хирургическом отделениях. Производственная практика Клиническая практика (Помощник врача стационара) студентов 4 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия проводится в качестве помощника врача в городских и краевых лечебно-профилактических учреждениях.

Общая продолжительность производственной практики Клиническая практика (Помощник врача стационара) на 4 курсе составляет 180 часов: стационаре педиатрического профиля в качестве помощника врача 96 часов (16 дней), в стационаре хирургического профиля 24 часа (4 дня). Самостоятельная работа студентов в стационаре педиатрического профиля (заочно) составляет 48 часов, в стационаре хирургического профиля – 12 часов. Рабочий день производственной практики составляет 6 часов при 6-дневной рабочей неделе.

При прохождении производственной практики Клиническая практика (Помощник врача стационара) происходит проверка и закрепление знаний, полученных студентами при изучении основных клинических и теоретических дисциплин, дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков, приобретённых в ВУЗе, ознакомление с организацией лечебного дела и условиями работы врача, а также с основами организации здравоохранения и противоэпидемической деятельности.

Практически все студенты проходят производственную клиническую практику на базах крупных лечебных учреждений г. Владивостока. В данной ситуации имеется ряд преимуществ. Больницы города являются клиническими базами с мощным научно-техническим потенциалом, современными методами обследования и лечения. В клиниках постоянно ведутся научные разработки и внедрение новых технологий. Работа в многопрофильном стационаре, где находятся больные с различной

патологией, позволяет студентам ознакомиться с основной клинической патологией и освоить больше практических навыков.

Студенты проходят производственную практику строго согласно списку распределения учебных групп по базам ЛПУ. Студенты, имеющие договор на целевую подготовку, проходят производственную практику в лечебно-профилактических учреждениях региона, направившего студента на учебу в ТГМУ или на клинических базах ТГМУ.

Студенты не имеют права самостоятельно изменять место и время прохождения практики.

Производственная практика Клиническая практика (Помощник врача стационара) начинается с вводной лекции, посвященной организации и особенностям данного курса практики, требованиям, предъявляемым к студентам. Каждый студент получает формализованный дневник производственной практики с перечнем необходимых для усвоения практических навыков, образцом заполнения дневник производственной практики.

Непосредственными руководителями практики являются заведующие отделениями, к которым прикреплены студенты. Руководитель практики ЛПУ проводит инструктаж по технике безопасности, распределяет студентов на рабочие места, составляет график работы студентов, ведет учет работы и оценивает её. Студент на практике подчиняется рабочему распорядку отделения больницы.

Преподаватели кафедр ТГМУ, курирующие практику студентов, составляют расписание работы студентов по согласованию с руководством лечебного учреждения, осуществляют методическое руководство практикой, проведение инструктажа и контроль производственной практики в соответствии с утвержденной программой.

Каждый студент должен на производственной практике Клинической практике (Помощник врача стационара) должен выполнить наиболее полно перечень практических навыков. Если в отделении, в котором студент

работает, нет возможности ознакомиться с какими-либо навыками, он должен посетить другие отделения и параклинические кабинеты больницы.

Студенты, проходящие производственную практику, Клиническая практика (Помощник врача стационара) в г. Владивостоке, обязаны сдать зачет по производственной практике Клиническая практика (Помощник врача стационара) преподавателю – руководителю производственной практики Клиническая практика (Помощник врача стационара) от ТГМУ. Студенты, выезжающие на производственную практику Клиническую практику (Помощник врача стационара) за пределы г. Владивостока, должны представить в отдел производственной практики правую часть направления на производственную практику Клиническую практику (Помощник врача стационара), подписанную руководителем ЛПУ и скреплённую гербовой печатью ЛПУ. Студенты, выезжающие за пределы г. Владивостока, должны сдать зачет по производственной практике Клинической практике (Помощник врача стационара) строго в соответствии с графиком.

В последний день практики непосредственный руководитель практики от ЛПУ пишет в дневник студентов характеристику. В характеристике должны быть отражены а) уровень теоретической подготовки; б) овладение практическими навыками; в) выполнение основ деонтологии (авторитет студентов среди больных, родственников), ставится итоговая оценка. Дневник заверяется печатью лечебного учреждения.

Руководители практики от ТГМУ, курирующие прохождение практики в соответствующей клинике, в последние дни практики проверяют дневники и УИР, проводят предварительное собеседование и определяют степень готовности каждого студента к сдаче зачета. Учитывается характеристика непосредственных руководителей практики.

Зачет проводится как оценка способности (умения) студента выполнять профессиональные действия, вынесенные в программу практики (согласно перечню), а также оценивается способность студента решать типовые профессиональные задачи (соответственно курсу и циклу практики). По

окончанию практики руководитель практики от ТГМУ проводит для студентов зачет по вопросам, тестам, другим материалам, заранее разработанным базовой кафедрой и известным студентам до начала производственной практики, клинической практике (Помощник врача стационара).

Аттестация по итогам практики проводится на основании оформленного в соответствии с установленными требованиями письменного отчета и отзыва руководителя практики от предприятия. По итогам аттестации выставляется оценка.

Оценка практики проводится с учетом характеристик непосредственных руководителей, качества оформления дневника. Оценка вносится в зачетную книжку студента.

От прохождения практики никто не может быть освобожден. Запрещается направление студентов за счет времени практики на другие мероприятия (спортивные, оздоровительные, трудовые лагеря и пр.). При не прохождении практики студент по представлению деканата и распоряжению ректора отчисляется из ФГБОУ ВО ТГМУ.

Перенос срока практики может быть разрешен отдельным студентам в исключительных случаях (болезнь, беременность) при наличии медицинского заключения и по согласованию с деканами факультетов. Студенты, не выполнившие программу практики по уважительной причине, направляются на практику вторично в свободное от учебы время.

Во время прохождения производственной практики Клинической практики (Помощник врача стационара) студентом выполняется учебно-исследовательская работа (УИР). Выбор тем УИР предопределен спецификой отделения ЛПУ, проблемами ухода за больными и оказанием квалифицированной медицинской помощи, принципами научной организации труда медперсонала, приемлемыми для данного отделения. За период прохождения производственной практики студенты выполняют санитарно-просветительскую работу в объеме, предусмотренной программой

практики, в форме санитарного бюллетеня (брошюры) и бесед для больных на актуальную санитарно-просветительскую тему. Определение тематики проводит сотрудник базового лечебно-профилактического учреждения, ответственный за санитарно-просветительскую работу.

Формы работы, формирующие у студента общекультурные и профессиональные компетенции:

- Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.
- Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.
- Самостоятельная работа с литературой, написание историй болезни и написание и защита рефератов, прием пациентов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.
- Различные виды работы на практике, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.
- Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам ТГМУ.

Производственная практика Клиническая практика (Помощник врача стационара) способствует воспитанию у студентов навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов.

В конце производственной практики Клинической практики (Помощник врача стационара) проводится промежуточный контроль в виде собеседования.

Умения (навыки), приобретённые в процессе производственной практики Клинической практики (Помощник врача стационара)

После завершения производственной практики Клинической практики (Помощник врача стационара) студент должен владеть способностью и готовностью:

Модуль «ПЕДИАТРИЯ»

Обследовать больного при поступлении в педиатрическое отделение:

- сбор анамнеза
- внешний осмотр больного
- пальпация грудной клетки
- лимфоузлов
- перкуссия лёгких
- аускультация лёгких
- осмотр и пальпация области сердца и сосудов
- определение границ сердца
- аускультация сердца
- исследование пульса
- осмотр и пальпация живота
- перкуссия и пальпация печени, желчного пузыря и селезёнки

- пальпация почек

Уметь курировать больных в клинике:

- заполнение истории болезни
- постановка индивидуального диагноза и его обоснование согласно классификации
- назначение лечения больным с различными заболеваниями внутренних органов и динамическое наблюдение за его эффективностью
- оформление выписной документации (эпикриза)
- выписка рецептов, рекомендаций больному

Освоить диагностические методы:

- запись ЭКГ
- расшифровка ЭКГ

Интерпретировать данные инструментальных обследований:

- внешнего дыхания
- эхокардиографии (присутствие, оценка описания)
- pH-метрии
- ЭКГ, ФГДС, ФКС, ФБС, УЗИ органов брюшной полости

Интерпретировать лабораторные исследования:

- общий анализ мочи
- клинический анализ крови
- проба Зимницкого, Реберга
- анализ крови на липиды и липидный спектр
- анализ крови на билирубин
- анализ крови на иммунологические пробы
- пробы на активность воспалительного процесса
- мочевина, креатинин крови
- анализ мочи на желчные пигменты, диастазу, уробилин
- ферменты крови

- гемостазиограмма
- тромболастограмма (знакомство)
- электролиты крови
- pH, щелочной резерв крови, кетоновые тела
- копроцитограмма, бактериологическое исследование кала
- анализ мокроты (клинический, цитологический, бактериологический)

Оценить рентгенологические данные и данные компьютерной томографии больных с заболеваниями:

- лёгких
- сердца
- органов брюшной полости
- опорно-двигательного аппарата

Оказывать помощь при неотложных состояниях:

- анафилактический шок
- бронхиальная астма и астматический статус
- спонтанный пневмоторакс
- инфекционно-токсический шок
- печёночная кома
- желудочно-кишечные кровотечения
- гипертермический синдром
- кризы при врожденных пороках сердца
- клинической смерти
- острых аллергических реакциях

Модуль «ХИРУРГИЯ»

Все действия выполняются под контролем врача.

Студент должен уметь:

(в перевязочной)

- накладывать все виды повязок
- накладывать и снимать швы
- давать оценку раневой поверхности и ране
- проводить обработку пролежня;
- **(в операционной)**
- ассистировать при плановых и экстренных хирургических вмешательствах в качестве 1-го или 2-го ассистента,
- принимать участие в проведении наркоза
- **Под контролем врача могут выполнять хирургические операции:**
- венесекция,
- плевральная и абдоминальная пункции,
- первичная хирургическая обработка раны,
- вскрытие поверхностных гнойников.

Приложение 1

Итоговый тестовый контроль
к Б2.П.4 Производственной практике
Клинической практике (Помощник врача стационара)
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 ПЕДИАТРИЯ

ОК-4

Выберите 1 правильный ответ:

1.Задачей «С» - этапа реанимации является:

*коррекция гемодинамики, реологических и метаболических расстройств
тактильная стимуляция дыхания
восстановление внешнего дыхания, вентиляции лёгких
восстановление проходимости дыхательных путей

2. Как следует поступить врачу в ситуации, когда перед переливанием эритроцитарной массы он заметил, что на контейнере не отмечено, что кровь проверена на гепатит С:

*вернуть в ОПК (кабинет крови)
выбросить
перелить с разрешения больного
перелить по решению консилиума

3. Как следует поступить врачу в ситуации, когда пациент, готовясь к плановой операции, во время которой возможна кровопотеря, заранее отказывается от гемотрансфузии по религиозным мотивам:

*заготовить аутокровь при отсутствии противопоказаний
отменить операцию
настоять на гемотрансфузии
переливать по распоряжению главного врача

4. Показанием для проведения сердечно-легочной реанимации является:

*клиническая смерть
отсутствие сознания
анафилаксия
биологическая смерть

5. Дальнейшей тактикой лечения инфекционного эндокардита после нормализации температуры тела, но при нарастании явлений выраженной сердечной недостаточности является:

*направление на хирургическое лечение
смена антибиотика
процедура плазмафереза
увеличение дозы диуретиков и добавление бета-блокаторов

6. Наиболее вероятным диагнозом у больного с симметричными движениями грудной клетки, коробочным звуком при перкуссии, ослабленным везикулярным дыханием с удлиненным выдохом является:

*«эмфизема лѐгких»
«плеврит»
«гидропневмоторакс»
«пневмония»

7. Выберете, какой этап реанимации представлен на картинке:



проведение искусственной вентиляции легких
*восстановление проходимости дыхательных путей
проверка проходимости дыхательных путей
выдвижение нижней челюсти

8. Выберете, какой этап реанимации представлен на картинке:



выдвижение нижней челюсти
восстановление проходимости дыхательных путей
*проверка проходимости дыхательных путей
проведение искусственной вентиляции легких

ОК-4

Выберите несколько правильных ответов:

9. К неотложным мероприятиям при коллапсе относят:

#введение преднизолона в/м или в/в
#введение мезатона в/м
#введение реополиглюкина в/в капельно
Введение спазмолитиков, анальгетиков
оксигенотерапия
антибактериальная терапия, введение адреналина в/в

10. Главным мероприятием в лечении спонтанного пневмоторакса являются:

#плевральная пункция
#активный дренаж
#аспирация
наблюдение и лечение основного заболевания
кардиотропная терапия и аналептики
наложение пневмоперитонеума и наблюдение

11. Основными проявлениями напряженного пневмоторакса являются:

смещение средостения в сторону поражения
#внезапное развитие заболевания
#отсутствие дыхания на стороне поражения
резкое укорочение перкуторного звука на стороне поражения
#отсутствие легочного рисунка на стороне поражения

12. Исходами деструктивной пневмонии (булл, абсцессов) является:

#эпителизация полости
#облитерация полости
#формирование кистообразной полости (выздоровление)
формирование бронхоэктазов

ОПК-4

Выберите 1 правильный ответ:

13. Назовите документы, где сформулированы основные постулаты медицинской этики:

Международный кодекс медицинской этики
Женевская декларация
Лиссабонская декларация
*во всех перечисленных
Хельсинкская декларация

14. Использование реанимационного оборудования для пациента, который находится в критическом состоянии, является:

*реализацией принципа "борьбы за человеческую жизнь до конца"
наличием у пациента соответствующего страхового полиса
злоупотреблением терапевтическими средствами
признаком низкой квалификации специалиста
отсутствием у врача нравственного чувства и этической культуры

15. Положение о профессиональной ответственности врачей при лечении больных СПИДом принято:

*Всемирной Медицинской Ассоциацией
Советом Европы
Организацией Объединѐнных Наций
ЮНЕСКО
Российской ассоциацией по биоэтике

16. Какую ответственность несет медицинский работник за заражение другого лица ВИЧ вследствие ненадлежащего исполнения своих профессиональных обязанностей?

ответственности не несет
гражданскую
административную
морально-этическую
*уголовную

17. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:

право на отклоняющееся поведение

*осознанный выбор моральных принципов и правил поведения
уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм
безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным
приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного

18. Для современной модели профессиональной морали –биоэтики – основным принципом является:

принцип исполнения долга
принцип «не навреди»
принцип приоритета науки
*принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента
принцип невмешательства

19. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться:

*на основании свободного, осознанного и информированного согласия больного
на основании медицинских показаний
на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности
на основании требования родственников
на основании извлечения финансовой выгоды

ОПК-4

Выберите несколько правильных ответов:

20. Понятие «информированное согласие» включает в себя:

#информацию о цели предполагаемого вмешательства
#информацию о характере предполагаемого вмешательства
#информацию о возможных негативных последствиях
#информацию о связанном с вмешательством риске
информацию о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском

21. Понятие "врачебная тайна" включает информацию о:

лечащем враче
#анамнезе заболевания
#состоянии здоровья пациента
#диагнозе

#факте обращения за медицинской помощью

22. Хранить врачебную тайну обязаны:

#врачи
#студенты медицинских вузов
#сотрудники организаций медицинского страхования
пациент
#средний медицинский персонал

23. Предоставление информации, составляющей врачебную тайну, допускается:

#по запросу следственных и судебных органов
#при угрозе распространения инфекционного заболевания
при запросе средств массовой информации
#при оказании помощи недееспособному пациенту для информирования законных представителей
#при письменном запросе родственников

24. Недееспособными являются пациенты:

#лишенные дееспособности в установленном порядке
в состоянии опьянения
без сознания
#не достигшие 14-летнего возраста
с психическим заболеванием

ОПК-6

Выберите 1 правильный ответ:

25. Длительность диспансерного наблюдения больного, перенесшего острую пневмонию, составляет (мес.):

*12
3
6
1

26. Частота осмотра врачом-хирургом ребенка, перенесшего деструктивную пневмонию, составляет два раза в (мес.):

*12
1

6
3

27. Больной может быть снят с диспансерного учета в случае сохранения полной клинико-лабораторной ремиссии после перенесенного острого гломерулонефрита через (год):

*5
2
3
4

28. Инвалидность детям устанавливает и утверждает:

*комиссия бюро медико-социальной экспертизы
клинико- экспертная комиссия
военно-медицинская комиссия
главный врач поликлиники

29. Из направления ребенка на стационарное лечение исключают:

*данные плановой диспансеризации
сведения о перенесенных заболеваниях
сведения о прививках
возраст ребенка

30. К документации дневного стационара относится:

*журнал учета приѐма больных и отказов в госпитализации (ф. № 001/у)
журнал учѐта инфекционных заболеваний (ф. № 060/у)
медицинское заключение на ребѐнка (подростка) - инвалида с детства (ф. № 080/у)
история развития ребѐнка (ф. № 112/у)

31. Наблюдение за ребенком при транзиторной гематурии продолжается в течение (год):

*1
3
5
7

32. Организация разных видов медицинской помощи регламентируется:

*порядками оказания медицинской помощи

лицензией
программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
программой обязательного медицинского страхования

ОПК-6

Выберите несколько правильных ответов:

33. В журнале регистраций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих препаратов необходимо указать:

#ФИО пациента
#номер истории болезни
адрес пациента
диагноз пациента

34. Основные задачи федеральной службы по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ:

#обеспечение контроля за оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и осуществление мер по противодействию их незаконному обороту;
#выявление, предупреждение, пресечение, раскрытие и предварительное расследование преступлений, которые отнесены законодательством Российской Федерации к компетенции органов наркоконтроля;
выдача лицензий на деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и псхотропных веществ, осуществление контроля за соблюдением лицензиатом лицензионных требований;
#участие в разработке и реализации региональной политики в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также в области противодействия их незаконному обороту

35. Рекомендации по оформлению инвалидности при заболеваниях почек у детей:

#послеоперационный период при обструктивных уропатиях
тяжесть нефропатии (гидронефроз, гломерулонефрит)
нейрогенная дисфункция мочевого пузыря
#стойкое выраженное нарушение почечных функций
#злокачественная артериальная гипертензия

36. Листок нетрудоспособности по уходу за больным, достигшим 14- летного возраста выдается родителям:

при стационарном лечении
#при стационарном лечении ребенка-инвалида до 18 лет
для ухода за хроническими больными
#для ухода за хроническим больным на дому, при обострении заболевания, с 7-го дня
#для ухода за ребенком-инвалидом до 18 лет при санаторно-курортном лечении

ОПК-8

Выберите 1 правильный ответ:

37. При бронхите, вызванном микоплазмой, ребенку 6 месяцев в качестве терапии первой линии назначается препарат из группы:

*макролидов
цефалоспоринов 2 поколения
аминопенициллинов
аминогликозидов

38. Детям с обструктивным бронхитом показано назначение:

ингаляционной терапии с альфа-адреномиметиками
антибактериальной терапии
*ингаляционной терапии бета2-агонистами
базисной терапии глюкокортикостероидами

39. В лечении бронхообструктивного синдрома противопоказаны лекарственные средства:

*противокашлевые
отхаркивающие
муколитические
мукорегуляторные

40. При внебольничной пневмонии этиотропная терапия включает назначение:

муколитиков
противовирусных препаратов
противогрибковых препаратов
*антибиотиков

41. Назовите препарат, который показан ребенку с нефротической формой гломерулонефрита в активной фазе:

индоцин
*преднизолон
пресоцил
делагил

42. Для лечения неосложненной внебольничной пневмонии средней степени тяжести на дому показано назначение:

*амоксициллина
карбенициллина
феноксиметилпенициллина
пиперациллина

ОПК -8

Дайте несколько правильных ответов:

43**.** К группе бета-адреноблокаторов относится препарат:

#метопролол
каптоприл
триметазидин
сальбутамол
#соталол

44. Для лечения геморрагической болезни новорожденного используют:

#свежезамороженную плазму
#викасол
витамин Е
антикоагулянты
антиагреганты

45. К антигистаминным препаратам 1 поколения относят:

#хлорпирамин
цетиризин
лоратадин
фексофенадин
#дифенгидрамин

46. К антигистаминным препаратам 2 поколения относится:

#лоратадин
диметинден
хифенадин
мебгибролин
#эпинастин

47. Для купирования наджелудочковой пароксизмальной тахикардии применяют:

#АТФ
#прокаинамид
#верапамил
лидокаин
дигоксин

48. При лечении впервые выявленной язвенной болезни 12-перстной кишки, обусловленной H.pylori, возможно использовать в качестве эрадикационной терапии следующие схемы лечения:

де-нол + омез + фуразолидон + клацид
#де-нол + трихопол + фуразолидон
#де-нол + амоксициллин + макмирор
де-нол + омез + кларитромицин
омез + рокситромицин + фуразолидон

49. С целью коррекции запоров у детей раннего возраста участковый педиатр может рекомендовать использование лечебных смесей с повышенным содержанием:

#лактулозы
казеина
олигосахаридов
#клейковины рожкового дерева
пробиотиков

ОПК -8

Определите соответствие между правильным ответом и категорией.

50. Установите соответствия между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый

пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Группы препаратов	Механизм действия
А. Глюкокортикоиды	1. Противовоспалительный
Б. Антигистаминные	2. Мембраностабилизирую щий
препараты	3. Блокада гистаминовых
В. Нестероидные	рецепторов
противовоспалительные	4. Иммуносупрессивный
средства	5. Жаропонижающий
	6. Стимуляция глюкогенеза

Ответ: А-1,2,3,4,6, Б-2,3, В-1,2,5;

51. Установите соответствия между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Группы препаратов	**Название препаратов**
А. Ингибиторы АПФ	1. Нифедипин
Б. Бета-блокаторы	2. Бисопролол (Конкор)
В. Блокаторы кальциевых	3. Эналаприл
каналов	4. Каптоприл
	5. Амлодипин

Ответ: А-3,4, Б-2, В-1,5;

52. Установите соответствия между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Группы препаратов	**Название препаратов**
А. Глюкокортикостероиды	1. Метипред
Б. Нестероидные	2. Кетопрофен
противовоспалительные	3. Бетаметазон
средства	4. Нимесулид
В. Антигистаминные	5. Эриус
препараты	6. Фенистил
	7. Цетиризин

Ответ: А-1,3, Б-2,4, В-5,6,7;

53. Установите соответствия между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Группы препаратов	**Название препаратов**
А. Диуретики	1. Триампур
Б. Антигистаминные	2. Цетиризин (Зиртек)
препараты	3. Эналаприл
В. Гипотензивные	4. Спиронолактон
	5. Каптоприл

Ответ: А-1,4, Б-2, В-3,5;

54. Установите соответствия между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Группы препаратов	**Название препаратов**
А. Андрогены	1. Метандростенолон
Б. Глюкокортикостероиды	2. Триамсинолон
В. Бета-блокаторы	3. Дезоксикортикостерон
Г. Минералокортикоиды	ацетат
	4. Бетаметазон
	5. Пропранолол

Ответ: А-1, Б-2,4, В-5, Г-3.

ПК-5

Выберете один правильный ответ.

55. Наиболее информативным исследованием для выявления патологии сосудов почек является:

*контрастная компьютерная томография
динамическая нефросцинтиграфия
ультразвуковое исследование почек
статическая нефросцинтиграфия
экскреторная урография

56. Оперативное лечение некротической флегмоны новорожденных состоит в:

*нанесении множественных разрезов-насечек
иссечении поражѐнного участка
крестообразном разрезе на поражѐнном участке
нанесении разреза, соответствующего длине поражѐнного участка

57. При внутрибрюшинном разрыве мочевого пузыря наблюдается:

*задержка мочеиспускания
олигурия
болезненное мочеиспускание малыми порциями
мочевые затѐки в промежность

58. Рентгенологическим признаком врождённого пилоростеноза является:

*задержка эвакуации контраста из желудка
появление 2 газовых уровней в эпигастрии при обеднении газом остальных отделов брюшной полости
появление множественных газовых уровней в брюшной полости
заброс контраста из желудка в пищевод

59. Синдром внутригрудного напряжения в сочетании с «шумом плеска» в грудной клетке бывает при:

*диафрагмальной грыже
гемотораксе
врождѐнной локализованной эмфиземе
серозном плеврите

60. Какой синдром представлен на рентгенологическом снимке:



*синдром уплотнения легочной ткани
синдром ателектаза
синдром очагов и ограниченной диссеминации в легочном поле
синдром диффузной диссеминации в легочном поле

ПК-5

Дайте несколько правильных ответов:

61. Какие клинические симптомы характерны для париетального типа боли:

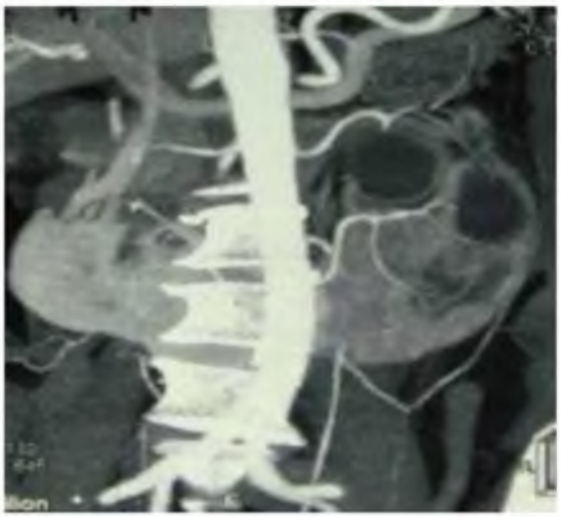
#спастическая
тупая, жгучая
#имеет четкую локализацию
ощущается по средней линии живота
#усиливается при движении

62. Назовите симптомы, характерные для гастроэзофагеальной рефлюксной болезни:

#изжога
тощаковые боли в эпигастрии
мелена
#боли за грудиной
боли в животе перед дефекацией

63. Какие виды патологии представлены на мультиспиральной компьютерной томографии почек:





#подковообразная почка
гидронефроз левой почки
#аномально отходящие сосуды левой половины подковообразной почки
галетообразная почка
#гидронефротическая трансформация левой половины подковообразной почки

64. Перечислите продукты, разрешенные больным целиакией:

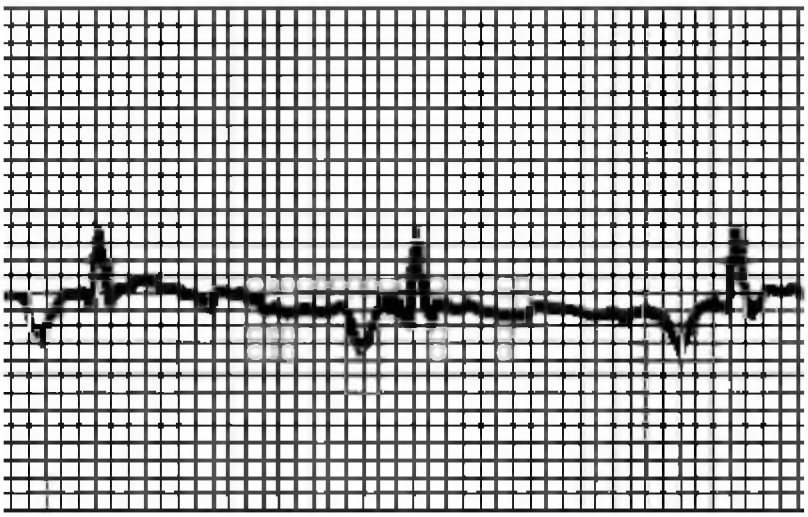
хлебобулочные изделия из пшеницы
#мясо
#кукуруза
сыр и молоко

65. Выберите признаки характерные для правильного синусового ритма, представленного на ЭКГ:



#зубец Р предшествует каждому комплексу QRS
#зубец Р во II отведении положительный с постоянной формой и полярностью
зубец Р во II отведении отрицательный с постоянной формой
зубец Р перед и после комплекса QRS не регистрируется

66. Выберите признаки характерные для предсердного ритма, представленного на ЭКГ:



#зубец Р предшествует каждому комплексу QRS
#зубец Р во II отведении отрицательный с постоянной формой
#комплекс QRS не деформирован, не уширен
зубец Р отсутствует
зубец Р во II отведении положительный с постоянной формой

67. Выберите элементы высыпаний, представленные на картинке:



#пузырек
#гнойничок

#корочка
папула
чешуйка

ПК-6

Выберите 1 правильный ответ:

68. При аускультации сердца у ребенка с митральной недостаточностью выслушивается:

*длительный, дующий, систолический шум, связанный с I тоном, с эпицентром на
верхушке сердца, стойкий в динамике и при перемене положения тела
протодиастолический шум, вдоль левого края грудины, после глубокого выдоха и
при наклоне больного вперед
нарастающий пресистолический шум с эпицентром на верхушке сердца
мезодиастолический шум с эпицентром в V точке, ослабевающий при сидении на
корточках

69. Наиболее достоверным методом исследования при дифференциальной диагностике недостаточности митрального клапана и пролапса митрального клапана является:

*эхокардиография
электрокардиограмма
рентгенография
векторкардиография

70. Для тетрады Фалло при рентгенологическом исследовании характерна форма сердца в виде
«башмачка»
«овоида»
«снежной бабы»
«капли»

71. Какова правильная схема стандартной терапии дебюта нефротического синдрома?

*Преднизолон 2 мг/кг/сутки в три приема в течение 4-6-8 недель
Преднизолон 2 мг/м2/сутки в три приема в течение 4 недель
Преднизолон 60 мг/м2/сутки в три приема в течение 2 недель

Преднизолон 4 мг/кг/сутки в три приема в течение 2 недель

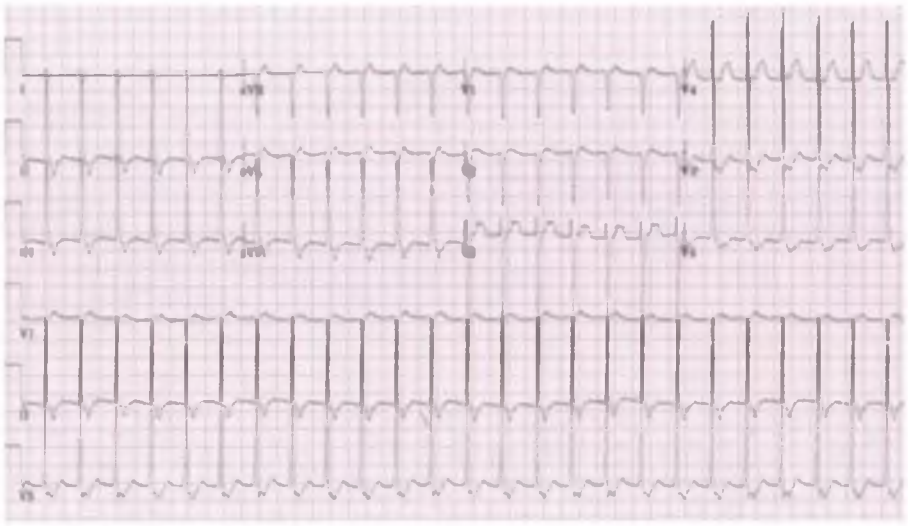
72. К осложнениям язвенной болезни относится:

*пенетрация
желтуха
долихоколон
холецистохолангит

73. В фазе обострения язвенной болезни у детей определяется положительный симптом:

*Менделя
Филатова
Ситковского
Ровсинга

74. Назовите патологию, представленную на ЭКГ:



*пароксизмальная наджелудочковая тахикардия на экг
полная атриовентрикулярная блокада
желудочковые экстрасистолы
фибрилляция предсердий

ПК-6

Дайте несколько правильных ответов:

75. К инвазивным диагностическим методам выявления Helicobacter Pylori (H. Pylori) относится:

изотопный уреазный дыхательный тест
#биохимический метод (быстрый уреазный тест)
#иммуногистохимический метод с применением моноклональных антител
#выявление H.pylori в слизистой оболочке желудка методом полимеразной цепной
реакции

76. Опишите, что представлено на обзорной рентгенограмме брюшной полости в прямой проекции (вертикальное положение):



#множественные горизонтальные уровни жидкости диаметром 5-6 см, высотой 2-2,5 см
#раздутые воздухом петли тонкого кишечника
#поперечные складки Керкринга
раздутые воздухом петли толстого кишечника

77. С высоким риском развития нарушений сердечного ритма ассоциируются:

#аномалия Эбштейна
клапанный стеноз аорты
дефект межжелудочковой перегородки
#корригированная транспозиция магистральных артерий

78. При УЗИ сердца для гипертрофической кардиомиопатии характерно:

#гипертрофия межжелудочковой перегородки
увеличение полости левого желудочка
увеличение полости правого желудочка
#гипертрофия предсердия

79. Для диагностики вегетодистонии целесообразно провести:

#клиноортостатическую пробу
#велоэргометрию
#УЗИ сердца
исследование функции внешнего дыхания

80. Когда появляется токсическая эритема и как ее лечить выберете два правильных ответа:

возникает на 1—2-й день жизни
#возникает на 3—5-е сутки
#лечения не требует
необходимо лечение антигистаминными препаратами
необходимо ежедневная обработка элементов

81. Как осуществляется уход за пуповинным остатком:

ежедневная обработка 3%-ным раствором перекиси водорода
ежедневная обработка спиртовым раствором бриллиантового зеленого
#нет необходимости в обработке
#«сухое» ведение пуповинного остатка
отсечение пуповинного остатка

ПК- 17

Дайте один правильный ответ

82. Назовите основные методы изучения заболеваемости населения:

по статистическим талонам; по данным о причинах смерти; по историям болезни
по листкам нетрудоспособности; по амбулаторным картам; по данным медицинских осмотров
*по данным обращаемости за медицинской помощью; по данным медицинских осмотров по -данным о причинах смерти
по данным переписи населения; по талонам на прием к врачу; по историям болезни
по статистическим картам выбывших из стационара; по контрольным картам диспансерного наблюдения; по данным обращаемости за медицинской помощью

83. Что характеризует показатель общей заболеваемости?

удельный вес того или иного заболевания среди населения
степень изменения уровня заболеваемости во времени

исчерпанная заболеваемость населения
*распространенность заболеваний среди населения
распространенность социально значимых заболеваний
84. Назовите данные, необходимые для расчета первичной заболеваемости:

*число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; среднегодовая численность населения
число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году
число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; среднегодовая численность населения
число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году
общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году; среднегодовая численность населения

85. Назовите данные, необходимые для расчета общей заболеваемости:

число заболеваний, выявленных впервые в данном году; среднегодовая численность населения
число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; число прошедших медицинский осмотр
*число всех заболеваний, выявленных в данном году; среднегодовая численность населения
число всех заболеваний, выявленных в данном году; общее число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году
число заболеваний, выявленных в предыдущем году; среднегодовая численность населения

86. Какой документ используют при статистической разработке заболеваемости?

единая статистическая классификация болезней и случаев смерти
международная номенклатура заболеваний
международная классификация заболеваний и травм
*международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
статистическая классификация и номенклатура болезней и причин смерти

Дайте несколько правильных ответов:

87. Основными задачами здравоохранения на современном этапе являются:

#недопущения снижения объемов медицинской и лекарственной помощи

#использования финансовых и иных ресурсов на приоритетных направлениях
#сохранения общественного сектора здравоохранения
увеличения кадрового потенциала
#повышения эффективности использования ресурсов системы здравоохранения

88. Основными направлениями формирования здорового образа жизни:

#создания позитивных для здоровья факторов
повышения эффективности деятельности служб здравоохранения
#активизации позитивных для здоровья факторов
#устранения факторов риска
#минимизации факторов риска

89. Первичная профилактика включает перечисленные мероприятия:

#проведения прививок
#мероприятий, предупреждающих развитие заболеваний
выявления заболеваний
#повышения материального благосостояния

90. Предметом науки управления являются следующие составляющие компоненты:

#субъекта
#объекта
производительных сил
#способов взаимодействия между субъектом и объектом

ПК- 21

Назовите один правильный ответ.

91. При сравнении интенсивных показателей, полученных на однородных по своему составу совокупностях, необходимо применять:

оценку показателей соотношения
определение относительной величины
стандартизацию
*оценку достоверности разности показателей

92. Укажите формулу, по которой рассчитывается отклонение (d):

*d = V – M

d = M – V
d = V/M
d = VXM

93. Какой степени вероятности соответствует достоверный интервал P±т?

*вероятности 68,3%
вероятности 95,5%
вероятности 99,7%
вероятность 55%

94. Мода – это:

центральная варианта
*варианта, встречающаяся чаще других
варианта с наименьшим значением признака
вариант с пропорциональным значением признака

95. В каких границах возможны случайные колебания средней величины с вероятностью 95,5%?

M±m
*M±2m
M±3m

ПК- 21

Назовите несколько правильных ответов.

96. Виды вариационных рядов для вычисления средней:

моментный
#сложный
#сгруппированный
#простой
интервальный

97. Данные, необходимые для определения средней ошибки (т) средней величины (M):

средняя арифметическая
сумма вариант
#среднее квадратическое отклонение
отклонение каждой варианты от средней

#число наблюдений

98. Величина средней ошибки прямо пропорциональна:

числу наблюдений
#колеблемости признака
#средней квадратической
средней арифметической

99. Для сравнения средних величин признака в двух эмпирических совокупностях с помощью t-критерия Стьюдента необходимо знать:

#средние величины признака в каждой из совокупностей
среднюю величину признака в объединенной совокупности
#средние ошибки средних величин
число наблюдений в каждой из совокупностей
общее число наблюдений

100. Применение средних величин в здравоохранении необходимо для:

#для оценки нагрузки врача
для вычисления заболеваемости детей на участке
#для определения стандартов физического развития
для вычисления показателей коечного фонда
для количественной характеристики посещений педиатром детей определенного возраста

Приложение 2

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт педиатрии

Вопросы для собеседования

Б2.П.4 Производственная практика

Клиническая практика (Помощник врача стационара)

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 ПЕДИАТРИЯ

Вопросы для собеседования по модулю «ПЕДИАТРИЯ»:

1. Организация работы стационара для детей. Правила курации больных детей и оформления истории болезни. Методика клинического обследования детей.
2. Внебольничные пневмонии. Этиология, патогенез. Основные принципы лечения.
3. Осложнённые формы пневмоний у детей раннего возраста. Факторы риска, особенности клинического течения, прогноз.
4. Острый бронхит у детей раннего возраста. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.
5. Острый бронхиолит у детей раннего возраста. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь
6. Острый обструктивный бронхит у детей раннего возраста. Клиника, диагностика, лечение, профилактика, прогноз.
7. Атопический дерматит. Клиника, диагностика. Современные подходы к терапии. Исходы
8. Железодефицитная анемия у детей раннего возраста. Диагностические критерии. Особенности вскармливания детей раннего возраста при анемии.

9. Железодефицитная анемия. Дифференциальный диагноз. Лекарственные формы в лечении ЖДА у детей раннего возраста. Принципы профилактики.
10. Хронические расстройства питания у детей раннего возраста. Этиология. Классификация. Принципы лечения.
11. Врождённые пороки сердца с лево-правым шунтированием (бледного типа). ДМЖП, ДМПП, ОАП, АВК. Особенности гемодинамики. Типичные клинические проявления.
12. Врожденные пороки сердца с право-левым шунтированием (синего типа). Тетрада Фалло, транспозиция магистральных сосудов. Особенности гемодинамики. Типичные клинические проявления.
13. Пороки с препятствием кровотоку. Коарктация аорты. Стеноз аорты. Стеноз легочной артерии. Особенности гемодинамики. Типичные клинические проявления.
14. Пневмония у детей старшего возраста. Определение, классификация, влияние экологических факторов на течение пневмонии у детей. Особенности этиологии и терапии в зависимости от возраста.
15. Бронхиальная астма. Определение, критерии диагноза, основные принципы лечения.
16. Бронхиальная астма. Определение, критерии диагноза, основные принципы лечения.
17. Бронхиальная астма у детей. Классификация. Осложнения. Принципы патогенетической терапии.
18. Билиарная дисфункция. Клиника, диагностика, лечение.
19. Хронический гастрит. Классификация, принципы лечения, влияние неблагоприятных экологических факторов на развитие хронического гастрита у детей.
20. Хронический гастродуоденит. Определение. Классификация, клиника. Диагностика, лечение, профилактика.

21. Язвенная болезнь 12перстной кишки. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
22. Острый пиелонефрит. Определение. Критерии верификации диагноза. Этиотропная и патогенетическая терапия.
23. Хронический пиелонефрит. Классификация, клиника, диагностика.
24. Хронический пиелонефрит. Дифференциальный диагноз. Основные принципы лечения.
25. Гломерулонефрит у детей. Определение, классификация, основные клинические проявления.
26. Острый гломерулонефрит, нефротический синдром. Определение, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, прогноз
27. Острый гломерулонефрит, нефротический синдром с гематурией и артериальной гипертензией. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
28. Хронический гломерулонефрит, нефротическая форма. Диагностика, лечение, прогноз.
29. Хронический гломерулонефрит, смешанная форма. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.

Оказание неотложной помощи:

1. Острые аллергические реакции у детей раннего возраста. Отек Квинке. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Неотложная помощь.
2. Острые аллергические реакции у детей раннего возраста. Острая крапивница. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Неотложная помощь.
3. Анафилактический шок. Неотложная помощь.
4. Инфекционно-токсический шок при пневмонии у детей, принципы неотложной помощи
5. Сердечно-сосудистая недостаточность при пневмонии у детей, принципы неотложной помощи
6. Оказание неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы.

7. Оказание неотложной помощи при уремической коме.
8. Оказание неотложной помощи при печеночной коме.
9. Оказание неотложной помощи при анемической коме.
10. Оказание неотложной помощи при желудочном кровотечении.
11. Оказание неотложной помощи при астматическом статусе.
12. Оказание неотложной помощи при спонтанном пневмотораксе.
13. Оказание неотложной помощи при легочном кровотечении.
14. Врожденные пороки сердца с право-левым шунтированием (синего типа). Помощь при кризах.
15. Оказание неотложной помощи при клинической смерти: асистолии и фибриляции желудочков.
16. Неотложная помощь при гипертермическом синдроме
17. Неотложная помощь при ранениях.

Вопросы для собеседования по модулю «ХИРУРГИЯ»:

1. Определение группы крови (цоликлоны, стандартные сыворотки). Порядок переливания крови.
2. Первичная хирургическая обработка ран.
3. КЭК, МСЭК, задачи, оформление документов. Сроки пребывания на больничном листе. Порядок продления.
4. Возможные источники желудочно-кишечных кровотечений, способы диагностики. Хирургическая тактика.
5. Классификация и способы определения кровопотери.
6. Гемостатическая терапии, физические и медикаментозные способы остановки кровотечений.
7. Дифференциальная диагностика острого аппендицита с другими заболеваниями. Клинические и инструментальные способы дифференциальной диагностики.

8. Местная анестезия, ее виды. Способы анестезии, которые используются для лечения панариция, абсцедирующего фурункула, флегмоны.
9. Тактика в лечении острого панкреатита. Консервативные методы лечения острого панкреатита.
10. Правовые вопросы современной медицины. Права больных в хирургическом стационаре.
11. Перитонит. Классификация перитонита по стадиям. Виды дренирования брюшной полости. Открытые способы ведения брюшной полости.
12. Оценка болевого синдрома в хирургии в зависимости от заболевания. Боль при воспалительном процессе в брюшной полости, обтурационной кишечной непроходимости, колика.
13. Динамическая кишечная непроходимость. Борьба с парезом кишечника.
14. Флеботромбозы, тромбофлебиты. Клиническая картина, методы лечения. Флебит постифузионный, причины, лечения.
15. Мастит, этиология, профилактика. Классификация. Способы консервативного и оперативного лечения.
16. Сосудистые опухоли у детей
17. Заболевания прямой кишки.
18. Диагностика полипов.

Критерии оценки:

оценка *«отлично»*

- выставляется студенту, правильно и логично отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.

оценка «*хорошо*»

- если аттестуемый правильно ответил на все поставленные вопросы, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы

оценка *«удовлетворительно»*

- если аттестуемый правильно ответил на большинство из поставленных вопросов (70%), демонстрируя при этом не глубокие знания. Допустимо, если аттестуемый ответил на затруднительные для него вопросы с помощью наводящей информации экзаменаторов (не более 30%)

оценка *«неудовлетворительно»*

- не может правильно ответить на большинство вопросов; дополнительные и наводящие вопросы экзаменатора не дали положительного результата

Приложение 3

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт педиатрии

Д Н Е В Н И К

Производственная практика **Б2.П.4 Клиническая практика (Помощник врача стационара)**

(вид практики) *(индекс и тип практики по учебному плану)*

Специальность: 31.05.02 Педиатрия
шифр и наименование специальности

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Обучающегося _____ курса Учебная группа № _____

Место прохождения практики:

(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)

Срок прохождения практики с « » 20 г. по « » 20 г.

Оценка за практику _____

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России _____ _____
(подпись) *(фамилия, инициалы)*

Руководитель практики
от профильной медицинской _____ _____

организации _____ _____
(подпись) *(фамилия, инициалы)*

Владивосток
20 /20 уч. г.

Цель прохождения практики: практическое применение знаний, умений и навыков в условиях многопрофильного стационаров в рамках перечня практических манипуляций. Конечной целью является практическое формирование профессиональных компетенций врача-педиатра, включая первую врачебную помощь.

Задачи практики

1. Ознакомить обучающихся с принципами работы многопрофильного стационара;
2. Закрепить знания об основных этапах работы врача многопрофильного стационара, обязанностях и ответственности в работе с больными с заболеваниями различных органов и систем;
3. Закрепить умения и навыки выделять ведущие клинические симптомы, синдромы при заболеваниях различных органов и систем у детей и подростков;
4. Обучить интерпретации важнейших методов лабораторной и инструментальной диагностики при заболеваниях различных органов и систем у детей и подростков;
5. Закрепить знания о принципах лечения пациентов многопрофильного стационара, принципам неотложной врачебной помощи;
6. Обучить обучающихся принципам организации рационального питания детей и подростков в условиях стационара, естественного, искусственного и смешанного вскармливания детей раннего возраста;
7. Обучить обучающихся оформлению медицинской документации: медицинской карты стационарного больного - истории болезни, листа расчета питания и т.д.);
8. Совершенствовать навыки учебно-исследовательской работы и санитарно-просветительной деятельности;
9. Сформировать навыки общения с детьми и их родителями с учетом норм этики и деонтологии;
10. Сформировать способности по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль над соблюдением и обеспечением экологической безопасности;
11. Сформировать навыки общения с коллективом.

Требования к результатам освоения производственной практики:

формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК), профессиональных и общекультурных компетенций (ПК):

- Способность действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- Готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинации при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и других видов исследований в целях распознавания состояния и устранения факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-6);

- способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17);
- Способность к участию к проведению научных исследований (ПК-21)
-

Критерии промежуточной аттестации обучающегося при прохождении производственной практики.

1. Ведение дневника практики.
2. Выполнение индивидуального задания на практику (приложение 1).
3. Выполнение рабочего графика (плана) проведения практики (приложение 2).
4. Отзыв руководителя практики от медицинской организации.
5. Результаты промежуточной аттестации обучающихся по практике в форме компьютерного тестирования. Дата проведения_____Результаты_____

Отчет о выполнении практических умений и навыков (по дням практики) по производственной практике: Клиническая практика (Помощник врача стационара) Модуль «Педиатрия»

№ п/п	Наименование умений и навыков	Должный минимум																																				Отметка о выполнен пн
1.	Оказание неотложной помощи: При анафилактическом шоке	1																																				
2.	При приступе бронхиальной астмы	1																																				
3.	При инфекционно-токсическом шоке	1																																				
4.	При печёночной коме	1																																				
5.	При гипертермическом синдроме	5																																				
6.	При кризах при врожденных пороках сердца	1																																				
7.	При клинической смерти	1																																				
8.	При острых аллергических реакциях	2																																				
9.	Клиническое обследование больного. Полное клиническое	20																																				

№ п/п	Наименование умений и навыков	Должный минимум																																				Отметка о выполнении
	обследование больного с патологией внутренних органов и систем (сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)																																						
10.	Формулировка клинического диагноза с учетом МКБ-10 и современных клинических классификаций заболеваний внутренних органов	20																																				
11.	Назначение лечебного режима, диеты, медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях внутренних органов	20																																				
12.	Ведение медицинской документации Оформление	20																																				

№ п/п	Наименование умений и навыков	Должный минимум																																				Отметка о выполнении
	медицинской карты больного, листов назначений, выписки из медицинской документации																																					
13.	Лабораторные и инструментальные исследования и интерпретация их результатов	20																																				
14.	Общий анализ мочи	20																																				
15.	Клинический анализ крови	20																																				
16.	Проба Зимницкого, Реберга	10																																				
17.	Анализ крови на липиды и липидный спектр	10																																				
18.	Анализ крови на билирубин	10																																				
19.	Анализ крови на иммунологические пробы	5																																				
20.	Пробы на активность воспалительного процесса	5																																				
21.	мочевина, креатинин крови	10																																				

№ п/п	Наименование умений и навыков	Должный минимум																																				Отметка о выполнении
22.	анализ мочи на желчные пигменты, диастазу, уробилин	5																																				
23.	ферменты крови	10																																				
24.	гемостазиограмма	10																																				
25.	тромболастограмма (знакомство)	1																																				
26.	электролиты крови	5																																				
27.	pH, щелочной резерв крови, кетоновые тела	5																																				
28.	копроцитограмма, бактериологическое исследование кала	3																																				
29.	анализ мокроты (клинический, цитологический, бактериологический)	5																																				
30.	Запись, расшифровка и оценка ЭКГ	5																																				
31.	Оценка спирометрии	1																																				
32.	Анализ рентгенограмм	5																																				
33.	УЗИ органов брюшной полости, почек, надпочечников	5																																				

№ п/п	Наименование умений и навыков	Должный минимум																																				Отметка о выполнении
34.	Эндоскопия (ФГДС, колоноскопия, ректороманоскопия, бронхоскопия)	2																																				
35.	Специальные исследования: компьютерная томография органов грудной клетки и брюшной полости, почек	2																																				
36.	ЭХО-КГ и допплеркардиография	1																																				
37.	Первая врачебная помощь: приступ бронхиальной астмы, астматический статус	1																																				
38.	Первая врачебная помощь: острая дыхательная недостаточность	1																																				
39.	Первая врачебная помощь: шок (кардиогенный, анафилактический, геморрагический)	1																																				

№ п/п	Наименование умений и навыков	Должный минимум																																				Отметка о выполнении
40.	Первая врачебная помощь: желудочно-кишечное кровотечение	1																																				
41.	Первая врачебная помощь: острые аллергические реакции	1																																				
42.	Оформление медицинской карты, листов назначений, выписки из медицинской документации	20																																				

Отчет о выполнении практических умений и навыков (по дням практики) по производственной практике: Клиническая практика (Помощник врача стационара) МОДУЛЬ «ХИРУРГИЯ»

№ п/п	Наименование умений и навыков	Должный минимум																																				Отметка о выполнении
1.	Оказание неотложной помощи: При спонтанном пневмотораксе	1																																				
2.	При желудочно-кишечных кровотечениях	1																																				
3.	Клиническое обследование больного. Полное клиническое обследование больного с патологией внутренних органов и систем (сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)	7																																				
4.	Формулировка клинического диагноза с учетом МКБ-10 и современных клинических классификаций заболеваний внутренних органов	7																																				
5.	Назначение лечебного режима, диеты, медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях внутренних органов	7																																				
6.	Работа в условиях процедурного кабинета и	5																																				

№ п/п	Наименование умений и навыков	Должный минимум																																				Отметка о выполнении
	перевязочного кабинета Определение группы крови по системе АВО, резус-фактора																																					
7.	Выполнение внутримышечных инъекций	10																																				
8.	Выполнение внутривенных инъекций	10																																				
9.	Выполнение внутривенных инфузиий	10																																				
10.	Наложение повязок	10																																				
11.	наложение и снятие швов	5																																				
12.	оценка раневой поверхности и раны	3																																				
13.	обработка пролежня	3																																				
14.	Работа в условиях операционной под контролем врача хирургического стационара. При плановых и экстренных хирургических вмешательствах в качестве 1-го или 2-го ассистента	5																																				
15.	венесекция	5																																				
16.	плевральная и абдоминальная пункции,	1																																				

№ п/п	Наименование умений и навыков	Должный минимум																																			Отметка о выполнении
17.	первичная хирургическая обработка раны	5																																			
18.	вскрытие поверхностных гнойников	5																																			
19.	Ведение медицинской документации. Оформление медицинской карты больного, листов назначений, выписки из медицинской документации	7																																			
20.	Лабораторные и инструментальные исследования и интерпретация их результатов	7																																			
21.	общий анализ мочи	7																																			
22.	клинический анализ крови	7																																			
23.	проба Зимницкого, Реберга	7																																			
24.	анализ крови на билирубин	7																																			
25.	пробы на активность воспалительного процесса	7																																			
26.	мочевина, креатинин крови	7																																			
27.	анализ мочи на желчные пигменты, диастазу, уробилин	7																																			

№ п/п	Наименование умений и навыков	Должный минимум																																			Отметка о выполнении
28.	ферменты крови	5																																				
29.	гемостазиограмма	3																																				
30.	электролиты крови	3																																				
31.	pH, щелочной резерв крови, кетоновые тела	5																																				
32.	Анализ рентгенограмм	5																																				
33.	УЗИ органов брюшной полости, почек, надпочечников	5																																				
34.	Эндоскопия (ФГДС, колоноскопия, ректороманоскопия, бронхоскопия)	5																																				
35.	Специальные исследования: компьютерная томография органов грудной клетки и брюшной полости, почек	3																																				

Отзыв руководителя практики от профильной медицинской организации

На обучающегося _____

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

За время прохождения практики обучающийся _____

М.П.

Руководитель практики
от профильной медицинской
организации _____ _____

(подпись) *(фамилия, инициалы)*

При написании отзыва должны быть отражены следующие показатели: 1) уровень теоретической подготовки 2) овладение практическими умениями 3) выполнение основ деонтологии 4) трудовая дисциплина 5) профессиональный интерес 6) санитарно-просветительная работа

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт педиатрии

Специальность: 31.05.02 Педиатрия
шифр и наименование специальности

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ
НА ПРАКТИКУ

Производственная практика — *(вид практики)*

Б2.П.4 Клиническая практика (Помощник врача стационара) — *(индекс и тип практики по учебному плану)*

для _____
(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Обучающегося _____ курса Учебная группа № _____

Место прохождения практики:

_____
(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)

Срок прохождения практики с « » 20 г. по « » 20 г.

п/п	Содержание задания
1.	Работа в качестве помощника врача в соматических отделениях стационаров и поликлиник (дневной стационар): курация пациентов (5-6 человек) под контролем врача (первичный осмотр, составление плана обследования и лечения, оформление ежедневных дневников в истории болезни, эпикризов, выписок, листов назначений и др.)
2.	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
3.	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
4.	Ведение медицинской документации
5.	Работа в диагностических кабинетах и отделениях (участие в обследовании курируемых больных, участие в расшифровке ЭКГ, интерпретации рентгенограмм, результатов УЗИ, ЭХО-КГ и др.) под контролем специалистов.
6.	Интерпретация результатов лабораторных исследований (клинический анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, гемостазиограмма).
7.	Оказание медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях.
8.	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению Заполнение анкет по профилактике ОРВИ с дальнейшей статистической обработкой полученных данных. Разработка брошюр по профилактике и формированию здорового образа жизни у детей.
9.	Подготовка отчета, подведение итогов практики. Заполнение отчетной документации (дневника практики). Получение отзыва от руководителя практики.

	Планируемые результаты практики
1.	ОК-4 Способность действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения **Знать:** методики осмотра пациентов, основные и атипичные нозологические формы заболеваний, оказание врачебной помощи **Уметь:** оценить клиническую картину заболевания для оказания неотложной помощи **Владеть:** методиками оценки оказания помощи
2.	ОПК-4 Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности **Знать:** основные принципы этики и деонтологии; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; организацию работы медицинского персонала в медицинских организациях **Уметь:** реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинским персоналом, взрослым населением и родственниками; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды. **Владеть:** методами, основанными на этике и деонтологии, при общении с коллегами, медицинским персоналом, взрослым населением и родственниками.
3.	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации **Знать:** нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию **Уметь:** правильно организовать собственную деятельность **Владеть:** правилами ведения документации для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций
4.	ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинации при решении профессиональных задач **Знать:** клинические проявления основных педиатрических и хирургических синдромов; особенности медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий **Уметь:** подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией; разработать план педиатрических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях **Владеть:** алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии.
5.	ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и других видов исследований в целях распознавания состояния и устранения факта наличия или отсутствия заболевания **Знать:** методики сбора и оценки состояния здоровья детей, особенности диагностики и клинические особенности заболеваний, методики сбора и оценки анамнеза жизни, заболевания, методики оценки инструментальных, лабораторных методов обследования, **Уметь:** устанавливать контакт с ребенком и его родителями, интерпретировать данные жалоб, данные анамнезов и методик обследования **Владеть:** сбор анамнеза ребенка, оценка состояния и самочувствия , обосновать госпитализацию ребенка

6.	ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. **Знать:** клиническую картину основных нозологических форм, международную статистическую классификацию болезней **Уметь:** определять основные нозологические формы заболевания, ставить диагнозы согласно клиническим рекомендациям и МКБ **Владеть:** проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями согласно действующей МКБ и состоянием пациента
7.	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами **Знать:** основные нозологические формы заболеваний хирургического и педиатрического профиля, показания к направлению на лабораторные и инструментальные методики обследования, показания к направлению к смежным специалистов **Уметь:** обосновывать необходимый объем назначенного лабораторного и инструментального исследования, обосновывать направление детей на консультации к смежным специалистам и на госпитализацию **Владеть:** правилами ведения пациентов с различными нозологическими формами согласна клиническим рекомендациям
8.	ПК-17 Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях **Знать:** основные принципы организации медицинской помощи детям в медицинской организации и структурных подразделениях **Уметь:** вести медицинскую документацию медицинского учреждения, соблюдать основные требования информационной безопасности **Владеть:** правилами ведения медицинской документации
9.	ПК-21 Способность к участию к проведению научных исследований **Знать:** Методики статистического анализа в медицинской организации **Уметь:** Анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры **Владеть:** Проводить статистический анализ, принимать участие в научно-исследовательских работах
	К промежуточной аттестации по практике представить следующие документы
1.	Индивидуальное задание на практику
2.	Рабочий график (план) проведения практики
3.	Дневник прохождения практики

СОГЛАСОВАНО

_____

_____

Руководитель практики от профильной медицинской организации

«___»_____ 20___ г.

УТВЕРЖДАЮ

_____

_____

Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

«___»_____ 20___ г.

Задание принято к исполнению: _____ «___» _____ 20_ г.

(подпись обучающегося)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт педиатрии

Специальность: 31.05.02 Педиатрия
шифр и наименование специальности

РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная практика — *(вид практики)*

Б2.П.4 Клиническая практика (Помощник врача стационара) — *(индекс и тип практики по учебному плану)*

для _____
(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Обучающегося _____ курса Учебная группа № _____

Место прохождения практики:

_____
(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)

Срок прохождения практики с « » 20 г. по « » 20 г.

п/п	Мероприятие	Сроки выполнения	Отметка о выполнении
1.	Производственное собрание. Ознакомление с программой практики, ее целями и задачами.	« » 20 г. *(первый день практики)*	
2.	Инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка.	« » 20 г. *(первый день практики)*	
3.	Выполнение индивидуального задания на практику.	с « » 20 г. по « » 20 _ г.	
4.	Обобщение полученной в ходе практики информации. Подготовка документов к промежуточной аттестации по практике.	с « » 20 г. по « » 20 г.	
5.	Промежуточная аттестация по практике	«__» _____20_ г. *(последний день практики)*	

СОГЛАСОВАНО

_____
Руководитель практики от профильной медицинской организации
«___»_____ 20___ г.

УТВЕРЖДАЮ

_____
Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
«___»_____ 20___ г.

График принят к исполнению: _____ «___» _____ 20_ г.
(подпись обучающегося)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт педиатрии
структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Специальность: 31.05.02 Педиатрия
шифр и наименование специальности

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Производственная практика **Б2.П.4 Клиническая практика (Помощник врача стационара)**
(вид практики) *(индекс и тип практики по учебному плану)*

для _____
(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Обучающегося _____ курса Учебная группа № _____

Место прохождения практики:
_____
(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)

Срок прохождения практики с « » _____ 20 г. по « » _____ 20 г.

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России _____ _____
(подпись) *(фамилия, инициалы)*

Руководитель практики
от профильной медицинской
организации _____ _____
(подпись) *(фамилия, инициалы)*

Отчет о прохождении практики

с . . 20 г. по . . 20 г.

Дата	Описание хода работы

Подпись руководителя практики от учреждения _____ *Подпись обучающегося*_____

Дата	Описание хода работы

Подпись руководителя практики от учреждения _____ *Подпись обучающегося*_____

Дата	Описание хода работы

Подпись руководителя практики от учреждения _____ *Подпись обучающегося*_____

Дата	Описание хода работы

Подпись руководителя практики от учреждения _____ *Подпись обучающегося*_____

ПРАВИЛА ВЕДЕНИЯ И ОФОРМЛЕНИЯ ДНЕВНИКА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ (ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА) МОДУЛЬ «ПЕДИАТРИЯ»

1. Дневник во время работы в отделении оформляется ежедневно, разборчивым почерком, грамотно, аккуратно
2. Ежедневная запись в дневнике заканчивается подписью студента и заверяется подписью врача профильного отделения.
3. Базовым руководителем дневник проверяется, подписывается еженедельно.
4. Характеристика подписывается базовым руководителем, ассистентом-руководителем и заверяется печатью больница с подписью главного врача или заведующего отделением.
5. Заполненные карты УИРС представляются ассистенту-руководителю через 2 недели от начала практики.
6. За 1 день до окончания практики дневник представляется на проверку ассистенту-руководителю полностью оформленным.
7. В дневнике по практике отражаются следующие данные: дата и время нахождения в отделении педиатрического профиля, первичный инструктаж на рабочем месте в первый день работы в отделении, курация пациентов педиатрического отделения (5-6 человек) под контролем врача, данные о освоении врачебных диагностических и лечебных манипуляций, работа с медицинской документацией, работа в диагностических кабинетах и отделениях, оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, санитарно-просветительская работа.

Пример оформления текущих записей в дневнике

Дата, *время* *t - °C* *ЧД –* *ЧСС –* *АД-*	*Проведен инструктаж на рабочем месте.* *Принято на курацию пациенты с диагнозом:* *Курация пациента:* *Жалобы:* *An.morbi:* *An.vitae:* *Объективно:* *Диагноз:* *Назначено обследование:* *Режим, диета.* *Назначено лечение: (указать суточную и разовые дозы, кратность и длительность приема препаратов).* *Написано 5 дневников наблюдения.* *Написано 2 этапных эпикриза.* *Подготовлена 1 выписка из истории болезни.* *Заполнено 5 листов назначений.* *Участие в обследовании курируемых больных (с указанием вида исследования):*

	участвовал в расшифровке 2 ЭКГ, *интерпретация 4 рентгенограмм,* *интерпретация 2 результатов УЗИ,* *интерпретация 1 ЭХО-КГ.* *Оказана неотложная помощь при гипертермическом синдроме у ребенка* *Проведена беседа с пациентами и их законными представителями не тему «Рациональное вскармливание детей до 1 года»* *Подпись студента _____* *Подпись врача стационара_____*

Подпись руководителя практики
от медицинской организации _____ /
_____/

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Д Н Е В Н И К

Производственной практики

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности Клиническая практика (Помощник врача стационара)

Модуль «ХИРУРГИЯ»

Студента (тки) _____
Ф.И.О

4 курса _____ группы специальность **31.05.02 ПЕДИАТРИЯ**

Место прохождения практики _____
Название организации

Время прохождения практики
С _____ по _____

Оценка за практику _____

Руководитель производственной практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России:
_____

Ф.И.О.

Руководитель производственной практики
от организации:
_____

Ф.И.О.

Инструктаж по технике безопасности

Владивосток 20__/20__ уч. г.

ПРАВИЛА ВЕДЕНИЯ И ОФОРМЛЕНИЯ ДНЕВНИКА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ Клиническая практика (ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА) МОДУЛЬ «ХИРУРГИЯ»

1. Дневник во время работы в отделении оформляется ежедневно, разборчивым почерком, грамотно, аккуратно
2. Ежедневная запись в дневнике заканчивается подписью студента и заверяется подписью врача профильного отделения.
3. Базовым руководителем дневник проверяется, подписывается еженедельно.
4. Характеристика подписывается базовым руководителем, ассистентом-руководителем и заверяется печатью больница с подписью главного врача или заведующего отделением.
5. Заполненные карты УИРС представляются ассистенту-руководителю через 2 недели от начала практики.
6. За 1 день до окончания практики дневник представляется на проверку ассистенту-руководителю полностью оформленным.
7. В дневнике по практике отражаются следующие данные: дата и время нахождения в отделении хирургического профиля, первичный инструктаж на рабочем месте в первый день работы в отделении, краткое описание больных (5-6 человек) в виде эпикриза, которых студент вел с обоснованием диагноза, показанием к операции и характером оперативного вмешательства под контролем врача, описать технику операций, при которых присутствовал студент (аппендэктомия, грыжесечение, резекция желудка и т.д.). Методики выполнения всех хирургических манипуляций, которые студенты сами выполняли или присутствовали при их выполнении, с указанием диагноза, показаний к той или иной манипуляции (плевральная пункция, катетеризация мочевого пузыря и т.д.). Работа с медицинской документацией, работа в диагностических кабинетах и отделениях, работа в процедурном кабинете и перевязочной, оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, санитарно-просветительская работа.

Пример оформления текущих записей в дневнике

Дата, *время* *t - °C* *ЧД –* *ЧСС –* *АД-*	*Проведен инструктаж на рабочем месте.* *Принято на курацию пациенты с диагнозом:* *Курация пациента:* *Жалобы:* *An.morbi:* *An.vitae:* *Объективно:* *Диагноз:*

	Назначено обследование: *Режим, диета.* *Назначено лечение: (указать суточную и разовые дозы, кратность и длительность приема препаратов).* *Оперативное лечение: описать ход операции.* *Написано 5 дневников наблюдения.* *Написано 2 этапных эпикриза.* *Подготовлена 1 выписка из истории болезни.* *Заполнено 5 листов назначений.* *Участие в обследовании курируемых больных (с указанием вида исследования):* *интерпретация 4 рентгенограмм,* *интерпретация 2 результатов УЗИ,* *интерпретация 1 ЭХО-КГ.* *Оказана неотложная помощь при спонтанном пневмотораксе* *Работа в процедурном и перевязочном кабинете:* *Выполнено 6 внутримышечных инъекций* *Наложены повязки:* *Проведена ПХО под контролем врача.* *Проведена беседа с пациентами и их законными представителями не тему «Особенности ухода за стомами у новорожденных с пороками ЖКТ»* *Подпись студента _____* *Подпись врача стационара_____*

Подпись руководителя практики
от медицинской организации _____ /
_____/